

ANKIETA REKRUTACYJNA - NAUCZYCIELE

Numer umowy o dofinansowanie	RPWM.02.02.01-28-0196/16-00
Tytuł projektu	Podkreć swój umysł – rozwijaj kompetencje kluczowe

Imię i nazwisko				<input type="checkbox"/> KOBIEТА	<input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA
Zawód /Specjalność					
Data i miejsce urodzenia		Wiek w dniu przystąpienia do projektu			
Seria i nr dowodu osobistego		Organ wydający dowód osobisty			
Pesel					
Stopień zawodowy	<input type="checkbox"/> nauczyciel kontraktowy	<input type="checkbox"/> nauczyciel mianowany	<input type="checkbox"/> nauczyciel dyplomowany	<input type="checkbox"/> stażysta	
Miejsce zamieszkania					
Ulica					
Nr domu		Nr lokalu			
Miejscowość		Kod pocztowy			
Gmina		Powiat			
Województwo		Kraj			
Adres e-mail					
Status osoby zgłaszającej się do projektu	<input type="checkbox"/> jestem nauczycielem LO ZSO im. Stefana Żeromskiego w Iławie		Profil nauczania: <input type="checkbox"/> matematyczno - przyrodniczy, <input type="checkbox"/> języki obce, <input type="checkbox"/> inne		
Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> bezrobotny		<input type="checkbox"/> zatrudniony	<input type="checkbox"/> nieaktywny zawodowo (w tym osoba ucząca się)	

Aktualny status Kandydata:

Oświadczam, że (zaznaczyć „x” jeśli dotyczy):

1.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
----	--	------------------------------	------------------------------

2.	Jestem bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
3.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
4.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
5.	W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
6.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
7.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

Oświadczenie

1. Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:

☐ Jestem nauczycielem LO ZSO im. Stefana Żeromskiego w Iławie

2. Oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „**Podkręć swój umysł – rozwijaj kompetencje kluczowe**” i akceptuję jego warunki.
- Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest finansowany ze środków Budżetu Państwa oraz Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjno-doradczym mającym określić moje predyspozycje do udziału w Projekcie.
- Mam świadomość, że szkolenie może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.
- Jestem świadom/a, iż złożenie ankiety rekrutacyjnej nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.

3. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzania danych osobowych:

- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie, przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zawartych w ankiecie rekrutacyjnej (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.), do celów związanych z rekrutacją, realizacją, monitoringiem, ewaluacją i sprawozdawczością Projektu „**Podkręć swój umysł – rozwijaj kompetencje kluczowe**”.
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzania przez Beneficjenta projektu oraz Instytucję Zarządzającą.
- Oświadczam, że zostałem poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych,
- Oświadczam, iż przyjmuje do wiadomości, że podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

4. Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis uczestnika projektu

DO FORMULARZA DOŁĄCZAM PONIŻSZE DOKUMENTY:

1.	Orzeczenie o niepełnosprawności - w przypadku osób z niepełnosprawnościami.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
----	---	------------------------------	------------------------------